: .										Application Number				Filing Date			
	•	CL	CLAIMS ONLY Q / 19/A						AppRoagh(s) * May be used for additional claims								
	CLAIMS		FLED		R FIRST DMENT	AFTER AMEN	BECOND .		May be u			•		•			
	1	Indep	Depend	Indep	Depend	tndep	Depend		61	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend		
	3				1		· · ·		52 53 54								
	8				1			ļ	55 56		· · · ·						
					-7-			·	57								
	8		1		3				68 69			-					
	10 11 12				7			ļ	60 61 62		(a) (ve.)						
	13	工		1				_	63					-	<u> </u>		
	15		T	=	1			ļ	65								
	7		->					F	67					·		·	
	/ 18 20				1				69 70								
	21				1			ļ	71 72								
	23	-		—	7			F	73 . 74								
	25 26		1		7			F	75. 76							٠.	
	27 28							F	77 78			7				· ·	
	29 · 30							E	79 80							· .	
	31			-					81 82							·	
	33 34							E	83 84								
	35 36			•				-	85 86			4			·		
	37 38 39						-	ŀ	87 88								
	40							t	89 90								
	·41 42								91								
	43			<u> </u>			<u> </u>		93 94								
	45			·					95 • 98								
	47. 48		<u> </u>						98			<u> </u>				ŀ	
	49 50								99				<u> </u>				
	Total Indep	13] .	120]				Total Indep	·]			ľ	
	Total Depend	DO <							Total Depend Total				T			'	
	Claims	83	<u> </u>	12	<u> </u>		<u> </u>	Ш	Claims	<u> </u>	<u></u>	<u> </u>		<u> </u>		l	
										•							
		: .				•								٠.		٠.	
	•										•				•		